



Tutaj wpisz miejsce gdzie chciałbyś mieć szkolenie np. Rzeszów, Tarnobrzeg, Przemyśl, Czudec, Krosno

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Formularz zgłoszeń

Tutaj wpisz nazwę szkolenia np. Szkolenie dla dyrektorów szkół ; Szkolenie dla nauczycieli matematyki; Szkolenie dla nauczycieli przyrody itp

Nr projektu	POKI /
Tytuł projektu	Podkarpackie szkol
Nazwa szkolenia	Szkolenie dla dyrektorów szkół
Miejsce organizacji	Rzeszów

Część I

Imię Jan	Nazwisko Kowalski	Płeć* M <input checked="" type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
Data urodzenia (dzień-m-c - rok): 22.04.1956 r. Miejsce urodzenia: Kowalewo		Wiek w latach: 53
PESEL 56042205237		Dane do kontaktu: Nr telefonu (domowy): 0134356121 Nr telefonu (do szkoły/placówki oświatowej) 0134613213 Telefon komórkowy 666566322 e-mail wsniezek@op.pl Fax 0134613213
Adres zamieszkania Ul. Żeromskiego Nr 13/12 miejscowość Kowary Kod pocztowy(np. 24-200): 33-220 Pocztą: Kowary Powiat: Oleśnica Gmina(miasto/gmina): Kowary		
Miejsce pracy*: miasto <input type="checkbox"/> wieś <input checked="" type="checkbox"/>	Staż pracy na stanowisku nauczyciela 29	Stopień awansu zawodowego* Nauczyciel stażysta <input type="checkbox"/> Nauczyciel kontraktowy <input type="checkbox"/> Nauczyciel mianowany <input checked="" type="checkbox"/> Nauczyciel dyplomowany <input type="checkbox"/>
Status uczestnika projektu*: Uczestnik szkolenia wykonuje pracę na podstawie: Umowy na czas określony <input type="checkbox"/> Umowy na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> Mianowania <input checked="" type="checkbox"/>		Poziom wykształcenia* SN <input type="checkbox"/> Licencjat <input type="checkbox"/> Wyższe mgr <input checked="" type="checkbox"/> Wyższe dr <input type="checkbox"/>
Ukończone uczelnie: Np. Wyższa Szkoła Pedagogiczna w Rzeszowie		Ukończone formy kształcenia i doskonalenia (najważniejsze): Studia Podyplomowe z zakresie zarządzania oświatą
Nauczany przedmiot/y (nie wypełniają wizytatorzy) I przedmiot – język polski II przedmiot - matematyka III przedmiot		Ilość godzin: 14 godzin 4 godziny

Wypełniają tylko dyrektorzy szkół i nauczyciele

* zaznacz właściwe sformułowanie



KAPITAŁ LUDZKI
CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA



EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Oświadczam, że

- Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.
- Zgodnie z wymogami określonymi w § 5 Regulaminu Rekrutacji jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie tj. (niepotrzebne skreślić):

Jestem nauczycielem

Jestem dyrektorem szkoły lub placówki oświatowej

Jestem wizytatorem

- Zostałem/am zapoznany/a i akceptuję Regulamin projektu i Regulamin Rekrutacji
- Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie.
- Przyjmuję do wiadomości, że szkolenie może odbywać się w następujących miejscowościach: Rzeszów, Czudec, Krosno, Tarnobrzeg i Przemyśl.
- Mam świadomość, że w przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności, projektodawca może mnie obciążyć połową kosztów uczestnictwa w całym projekcie zgodnie z §7 ust. 9 Regulaminu Rekrutacji.

2. Odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

a) Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926. ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie ul. Lisa Kuli 20 lub podmiot przed niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu..

c) Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.

4. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Własnoręczny podpis

.....
Data

.....
podpis uczestnika projektu



KAPITAŁ LUDZKI
CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA!



Doskonalimy z pasją!

**EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY**



Np. dyrektor szkoły,
wicedyrektor szkoły

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Część 2 (wypełniają tylko wizytatorzy, dyrektorzy i pracownicy jst)

Zajmowane stanowisko:	Okres pracy na zajmowanym stanowisku:
Np. Dyrektor szkoły	5lat
<i>Potwierdzenie ww. danych przez osobę upoważnioną</i>	

Obowiązkowy
podpis delegującego
na szkolenie

zgodnie z § 6 ust.3 Regulaminu Rekrutacji odpowiednio dla nauczycieli – dyrektorzy
szkół; dla dyrektorów – organ prowadzący; dla pracowników jst – osoba upoważniona
Podkarpacki Kurator Oświaty)

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwa Pana/..... w szkoleniu w ramach projektu „Podkarpackie szkolenia informatyczno-metodyczne”.

.....
Data

.....
Podpis osoby upoważnionej

Obowiązkowy podpis osoby
upoważnionej przez organ
prowadzący szkołę/ placówkę
oświatową

Deklaracja właściwej Jednostki Samorządu Terytorialnego dotycząca udziału własnego uczestnika.

Deklaruję wniesienie kwoty w wysokości 596,30 zł. (słownie złotych: pięćset dziewięćdziesiąt i sześć 30/100) dla ww. uczestnika jako udział własny wynikający z zapisów projektu tj. 15% kosztów szkolenia (Pkt 4.6 projektu - Koszt przypadający na jednego uczestnika: 3 975,15 zł)

.....
Data

.....
Podpis osoby upoważnionej

Decyzja rekrutacyjna

Komisja Rekrutacyjna zakwalifikowała /nie zakwalifikowała (niepotrzebne skreślić)

Pana/Panią

na

szkolenie

w ramach projektu „Podkarpackie szkolenia informatyczno-metodyczne”.

Uzasadnienie

Kandydat spełnia wymogi kwalifikacyjne/nie spełnia wymogów kwalifikacyjnych (niepotrzebne skreślić) warunkujących uczestnictwo w szkoleniu.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej

1.
2.
3.

Data

Uwagi:

.....
.....
.....



**Podkarpackie
Szkolenie
Informatyczno - Metodyczne**